

**ASUHAN KEPERAWATAN**

**Pd NY. S DENGAN *CRONIK KIDNEY DISEASE* YANG  
MENGALAMI GANGGUAN HIPOGLIKEMIA  
DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar  
Profesi Ners (Ns)



**DISUSUN OLEH :  
BUDI SETIAWAN  
J230 103 056**

**PROGRAM PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2012**

**ASUHAN KEPERAWATAN**

**Pd NY. S DENGAN *CRONIK KIDNEY DISEASE* YANG  
MENGALAMI GANGGUAN HIPOGLIKEMIA  
DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar  
Profesi Ners (Ns)



**DISUSUN OLEH :  
BUDI SETIAWAN  
J230 103 056**

**PROGRAM PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2012**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN**

**Pd NY. S DENGAN *CRONIK KIDNEY DISEASE*  
YANG MENGALAMI GANGGUAN HIPOGLIKEMIA  
DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**Karya Tulis Ilmiah**

Diajukan Oleh :

**BUDI SETIAWAN**  
**J 230 103 056**

Telah Disetujui Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II

(Siti Arifah S.Kp., M.Kes)

(Rina Ambarwati., S.Kep., Ns)

Mengetahui,

Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan

Winarsih Nur A, S.Kep, Ns, ETN, M.Kep

**LEMBAR PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

**ASUHAN KEPERAWATAN**

**Pd NY. S DENGAN *CRONIK KIDNEY DISEASE*  
YANG MENGALAMI GANGGUAN HIPOGLIKEMIA  
DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**BUDI SETIAWAN**

**J 230 103 056**

**Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji pada tanggal Februari 2012,  
dan dinyatakan telah memenuhi syarat**

**Susunan Dewan Penguji**

1. Siti Arifah S.Kp., M.Kes (.....)
2. Rina Ambarwati S.Kep.,Ns (.....)
3. Winarsih Nur A., S.Kep, Ns, ETN M.Kep (.....)

**Surakarta, Februari 2012  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Dekan,**

Arif Widodo, A.Kep., M.Kes.

## **SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Budi Setiawan., S.Kep

NIM : J 230 103 056

Menyatakan, judul karya tulis ilmiah :

**“ASUHAN KEPERAWATAN Pd NY. S DENGAN *CRONIK KIDNEY DISEASE* YANG MENGALAMI GANGGUAN HIPOGLIKEMIA DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA “**

1. Adalah bukan karya ilmiah orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.
2. Hasil karya ilmiah ini merupakan hak royalti non eksklusif, apabila digunakan sebagai sumber pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila surat pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi akademis.

Surakarta, Februari 2012

Yang Menyatakan

Budi Setiawan

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Budi Setiawan

Tempat/ Tanggal Lahir : Sragen, 17 September 1987

Agama : Islam

Alamat : Puro Rt : 03/Rw : 01, Puro, Karangmalang, Sragen

Pendidikan :

1. Tahun 1994 – 2000 : SD N 1 BENDUNGAN, KEDAWUNG, SRAGEN
2. Tahun 2000 – 2003 : SLTP N 1 KARANGMALANG SRAGEN
3. Tahun 2003 – 2006 : SMAM 1 SRAGEN
4. Tahun 2006 – 2010 : PROGRAM SARJANA  
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN UMS
5. Tahun 2010 – 2012 : PROGRAM PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMS

## PERSEMBAHAN

*Karya Tulis Ilmiah ini kupersembahkan kepada orang yang aku sayangi :*

- ❖ *Ayahanda Suparno dan ibu suwarti*
- ❖ *Kakakku Agung Bowo Wiratno*
- ❖ *Adikku Kukuh Trihandayani dan Yusuf Tantowiyahya*
- ❖ *Semua keluarga yang ada di Sragen*
- ❖ *Rekan-rekan seperjuangan di Program profesi ners dan di kos argoes moebarok*

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Syukur Alhamdulillahirobil'alamin, selalu penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, inayah serta barokah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Karya Tulis Ilmiah dengan judul

**“ASUHAN KEPERAWATAN Pd NY. S DENGAN *CRONIK KIDNEY DISEASE* YANG MENGALAMI GANGGUAN HIPOGLIKEMIA DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA”.**

Penyusun Laporan Komprehensif ini merupakan syarat untuk menyelesaikan pendidikan program profesi Ners Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta Tahun Akademik 2010/2011.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tak lepas dari bantuan berbagai pihak, baik yang berupa materiil maupun spirituil. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

- (1) Prof. Drs. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- (2) Arif Widodo, A.Kep., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
- (3) Winarsih Nur A, S.Kep., Ns., ETN., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan, dan Penguji Karya Tulis Ilmiah ini.



- (4) Agus Sudaryanto, S.Kep.,Ns., M.Kes., Selaku Ketua Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan.
- (5) Siti Arifah, S.Kp.M.Kes., selaku Pembimbing 1 Karya Tulis Ilmiah ini.
- (6) Rina Ambarwati, S.Kep., Ns., selaku Pembimbing 2 Karya Tulis Ilmiah ini.
- (7) Segenap Dosen keperawatan dan pegawai yang telah memberikan waktunya untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
- (8) Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material, doa dan moral; dan
- (9) Teman-teman Profesi angkatan VI tanpa terkecuali.

Penulis menyadari, dalam penulisan laporan ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu penulis sangat mengharapkan saran serta kritik yang membangun dari pembaca. Harapan penulis, semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pembaca umumnya dan bagi penulis khususnya.

Surakarta, 28 Februari 2012

Budi Setiawan

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN .....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
SURAT PERNYATAAN .....	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....	v
PERSEMBAHAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
DAFTAR GLOSARIUM .....	xiv
ABSTRAK .....	xv
<b>BAB I        PENDAHULUAN</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penulisan .....	2
D. Manfaat Penulisan .....	3
<b>BAB II       LANDASAN TEORI</b>	<b>4</b>
<b>BAB III      METODE</b>	<b>12</b>
A. Pendekatan .....	12

	B. Tempat dan Waktu .....	12
	C. Langkah - langkah .....	12
	D. Tehnik Pengambilan Data .....	13
	E. Analisis Data.....	14
	F. Keabsahan Data .....	14
	G. Etika. ....	15
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL</b>	
	A. Data Profil Objek.....	16
	B. Gambaran Kasus .....	16
<b>BAB V</b>	<b>PEMBAHASAN</b>	24
<b>BAB VI</b>	<b>SIMPULAN DAN SARAN</b>	29
	A. Simpulan .....	29
	B. Saran .....	30
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Konsep Map .....	11
-----------------------------	----

## DAFTAR TABEL

Table 4.1 Analisa Data .....	17
Table 4. 2 Intervensi .....	19
Table 4. 3 Implementasi .....	21
Table 4.4 Evaluasi .....	23

## DAFTAR LAMPIRAN

1. Asuhan Keperawatan Pd Ny S dengan *Cronik Kidney Disease* yang Mengalami Gangguan Hipoglikemi di Ruang Hemodialisa PKU Muhammadiyah / Format dari PKU Muhammadiyah Surakarta
2. Surat pernyataan persetujuan tindakan hemodialisa
3. Jurnal pendukung

## **DAFTAR GLOSARIUM**

CKD	: Cronik Kidney Disease
PERNEFRI	: Perhimpunan Nefrologi Indonesia
GFR	: Glumerulus Filtrasi Rate
BUN	: Blood Ureum Nitrogen
ESDR	: End Stage Disease Renal

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH, 2012

**Budi Setiawan**

**ASUHAN KEPERAWATAN Pd NY. S DENGAN *CRONIK KIDNEY DISEASE* YANG MENGALAMI GANGGUAN HIPOGLIKEMIA DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

xix + 30 halaman, 4 tabel

**ABSTRAK**

Di negara Indonesia penderita *Chronic Kidney Disease* masih tinggi, menurut perhimpunan nefrologi indonesia menunjukkan 12,5 persen dari penduduk indonesia mengalami penurunan fungsi ginjal, itu berarti secara kasar lebih dari 25 juta penduduk mengalami *cronik kidney disease*. Berdasarkan Survey dari ruang hemodialisa di PKU Muhammadiyah Surakarta didapatkan ada 20 orang pasien yang dilakukan tindakan hemodialisa selama bulan November 2011. Sedangkan pasien yang dilakukan hemodialisa karena *cronic kidney disease* yang dilakukan hemodialisa mengalami gangguan hipoglikemia sebanyak 3 orang. *Cronic kidney disease* adalah penyakit ginjal yang bersifat progresif dan irreversible dimana terjadi uremia karena kegagalan tubuh untuk mempertahankan metabolisme dan keseimbangan cairan serta elektrolit Hipoglikemia adalah keadaan dengan kadar glukosa darah dibawah 70 mg/dl, yang merupakan komplikasi potensial terapi insulin atau obat hipoglikemi oral. Pendekatan yang dilakukan dalam penelitian ini yaitu pendekatan *diskriptif analisis* yang mencoba membandingkan konsep teori dengan kasus yang terjadi, Analisa yang dipakai pada penelitian yaitu study kasus. Intervensi yang seharusnya dilakukan pada pasien *cronic kidney disease* yaitu mengatur pemasukan cairan baik cairan yang melewati makanan ataupun minuman yang seharusnya diminimalisir sedikit mungkin Seseorang yang mengalami *cronic kidney disease* jalan selama hidupnya akan dilakukan hemodialisa.

**Kata Kunci :** *Cronic Kidney Disease*, Hipoglikemia, Hemodialisa

Daftar Pustaka : 17 (2005-2011)



**FACULTY HEALTH SCIENCE  
MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF SURAKARTA**

MASTERPIECE WRITE ERUDITELY, 2012

**Budi Setiawan**

**NURSING CARE. AT MRS S WITH *CRONIK KIDNEY DISEASE*  
INTERFERENCE HYPOGLIKEMIA IN ROOM HEMODIALISIS PKU  
MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

xix + 30 pages, 4 table

**ABSTRAK**

In Indonesia the patients *cronic kidney disease* is high, according to the association of nephrology Indonesia showed 12.5 percent of the population of Indonesia has decreased renal function, it means roughly more than 25 million people have *cronic kidney disease*. Berdasarkan Survey of hemodialysis room in PKU Muhammadiyah Surakarta found 20 people who performed the action haemodialysis patients during the month of November 2011. Haemodialysis is performed while the patient because *cronic kidney disease* performed hemodialysis impaired hypoglycemia as much as 3 people. *Cronic kidney disease* is a kidney disease that is progressive and irreversible uremia which occurs due to failure to maintain the body's metabolism and fluid and electrolyte balance is a state of hypoglycemia with blood glucose levels below 70 mg/dl, which is a potential complication of insulin therapy or oral hypoglycemic drugs. The approach taken in this research is descriptive analysis approach that tries to compare the theory with the concept of the case, the analysis used in the research case study. Interventions should be performed in patients *cronic kidney disease* which regulate fluid intake both fluid passing through the food or beverages should be minimized, might be a little person who has *cronic kidney disease* road during her life will be done hemodialysis.

**Key Word :** *Cronic Kidney Disease*, Hypoglikemia, Haemodialysis

Bibliography : 17 (2005-2011)